Modulo A

Spett.le
Provincia di Brescia
Piazza Paolo VI, n. 29, 25121, Brescia

Riferimento: Indagine di mercato per individuare uno o più Enti con le quali sviluppare la co-progettazione SPRAR 2018-2020.

SEGNALAZIONE DI INTERESSE

Il sottoscritto _____,

nato a _____, il _____, codice fiscale _____,

residente in via _____ n. _____, CAP _____, città _____,

in qualità di
□ legale rappresentante
□ procuratore del legale rappresentante (allegare copia della procura)
□ altro (specificare): _____

della denominata _____, con sede legale in _____

via _____, n. ____, CAP _____, città _____ Stato _____

codice fiscale _____, partita IVA _____, in nome e per conto dello stesso

CHIEDE

di poter partecipare all'INDAGINE DI MERCATO in riferimento e, a tal fine, assumendosene la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, numero 445),

DICHIARA

a) dichiara e attesta il possesso dei requisiti di ordire generale di cui all'articolo 80 del decreto legislativo 50/2016 riportati nell'avviso;
b) dichiara e attesta il possesso dei requisiti d'ordine speciale previsti, ovvero:

1) possedere un'esperienza pluriennale e consecutiva nel periodo 2009-2017, della presa in carico di richiedenti/titolari di protezione internazionale, in essere e comprovata da attività e servizi erogati in qualità di Ente attuatore del/i progetto/i SPRAR del/i Comune/i di _____.

2) possedere attività e servizi di accoglienza SPRAR, già ora attivi, per richiedenti/titolari di protezione internazionale in tutti Comuni partecipanti al progetto SPRAR 2018/2020, ovvero presso i Comuni di _____.

3) Dichiara di cofinanziare annualmente il progetto SPRAR, in aggiunta al Piano Finanziario, con risorse economiche pari a € _____, con risorse umane/strumentali pari a € _____.

Inoltre, comunica il numero di telefono, indirizzo e-mail PEC al quale inviare l'eventuale richiesta di chiarimenti, precisazioni o dimostrazioni che si rendessero necessarie:
telefono numero _____ e-mail PEC _____.

Dichiara ed attesta, ai sensi del Codice, di autorizzare sin da ora l'uso dell'indirizzo e-mail PEC di cui sopra per tutte le comunicazioni da parte della Provincia di Brescia.

Data _____ Luogo _____

firma e timbro

_____